



**Modulo per il conferimento di 16 assegni per tutorato - Studenti**

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia

Domanda di partecipazione per

- Area medica  
 Area Psicologia, pedagogia e servizio sociale

... I ... sottoscritt.....  
nat....a.....il .....  
residente a..... in via/piazza.....  
tel.....codice fiscale.....  
indirizzo email.....  
Iscritt\_\_\_ al ..... anno del corso di laurea magistrale in

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento di n. 16 assegni di tutorato.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D. Lgs. N. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è reato:

- di aver conseguito il diploma di laurea triennale (per gli studenti di area psicologica) in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito la seguente media dei voti degli esami \_\_\_\_\_ (dichiarare la media ponderata);
- di avere sostenuto gli esami indicati nell'elenco allegato;
- di avere/non avere precedenti esperienze di collaborazione in attività didattico/integrative (*specificare quali*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



- di avere precedenti esperienze ovvero competenze pertinenti  
con il profilo richiesto (*specificare quali*)

---

---

che l'indicatore della situazione economica equivalente dichiarato per l'anno accademico  
in corso, è pari a Euro .....

- che la posizione relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe per l'anno accademico in corso è regolare;
- di non aver fruito di borse di mobilità SOCRATES/ERASMUS nello stesso anno accademico;
- di non avere fruito di contributi per i tirocini Leonardo.

*Allega copia di un documento di identità*

*Allega autocertificazione degli esami sostenuti (indicare voto e cfu)*

Roma, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_